



## Consultas - Emissão de comprovantes

G3382810455077871  
28/10/2025 10:48:47

28/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:48:47  
357503575 0001

### COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: CIA DE GAS DO AMAPA GASAP  
AGENCIA: 3575-0 CONTA: 5.138-1  
=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191093210398452293280145580009112670000242550

BENEFICIARIO:

PLUXEE BENEFICIOS BRASIL S.A

NOME FANTASIA:

PLUXEE BENEFICIOS BRASIL S.A

CNPJ: 69.034.668/0001-56

BENEFICIARIO FINAL:

PLUXEE BENEFICIOS BRASIL S.A

CNPJ: 69.034.668/0001-56

PAGADOR:

COMPANHIA DE GAS DO AMAPA GAS

CNPJ: 05.943.400/0001-54

NR. DOCUMENTO 102.701

DATA DE VENCIMENTO 16/11/2025

DATA DO PAGAMENTO 27/10/2025

VALOR DO DOCUMENTO 2.425,50

VALOR COBRADO 2.425,50

=====

NR. AUTENTICACAO F.8CB.1AB.F02.4CC.70A

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e demais canais de  
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,  
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

---

Transação efetuada com sucesso por: JG022776 MARIA JAMILE SOUTO MONTEIRO.

## AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO

Nº 169 – SODEXO PASS DO BRASIL SERVIÇOS E COM. S.A

Emissão: 17/10/2025

FAVORECIDO		
NOME: Sodexo Pass do Brasil Serviços e Comercio S.A		NOTA FISCAL/FATURA: CONTAS DIVERSAS
ENDERECO: Av. Dra. Ruth Cardoso, 7.221, Bloco A, Conj 901, 9º Andar, Edif. Birmann 21, Pinheiros – São Paulo/SP – CEP: 05425-902	TELEFONE: 3003-5083 / 0800 728-5083	CNPJ: 69.034.668/0001-56
PESSOA PARA CONTATO:		E-mail e/ou WhatsApp:
NÚMERO E NOME DO BANCO:	AGÊNCIA:	CONTA CORRENTE:

### MOTIVO DAS DESPESAS

Ticket alimentação, competência 11/2025.

### CARACTERIZAÇÃO DAS DESPESAS

VENCIMENTO	DESCRIÇÃO:	VALOR:
27/10/2025	Pagamento referente ao ticket alimentação, competência 11/2025.  (+) Aline Patrícia Nunes de Souza: R\$ 1.212,75 (+) Maria Jamile Souto Monteiro: R\$ 1.212,75  <b>(=) Valor total: R\$ 2.425,50</b>	R\$ 2.425,50
		<b>TOTAL A SER PAGO</b>
		<b>R\$ 2.425,50</b>

**Banco Itaú SA |341-7|****Recibo do Sacado**

Cedente	Agência/Código do Cedente	Data do Documento	Vencimento
PLUXEE BENEFICIOS BRASIL S.A	2938/01455-8		<b>16/11/2025</b>
Sacado COMPANHIA DE GAS DO AMAPA - GASAP AV FAB 1070 EDFMCP OFFICE SL108 CEP: 68900073 CNPJ: 05943400000154	Nosso Número 109/32039845-2	N.º do Documento 25/40454304	Valor do documento <b>2.425,50</b>

## Referência

Aquisição efetuada através do Pluxee Brasil para Clientes.  
Estabelecimento:PLUXEE BENEFICIOS BRASIL S.A CNPJ:69.034.668/0001-56 AV DRA RUTH CARDOSO, 7221, CJ 801/901 BL A - 8/9 AND-ED BIRMAN21, PINHEIROS, SAO PAULO SP, CEP 05425-902 / Pedido Referência: 25/40454304

----- Autenticação Mecânica -----

**Banco Itaú SA |341-7|****34191.09321 03984.522932 80145.580009 1 12670000242550**

Local de Pagamento	ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ				Vencimento
Cedente	PLUXEE BENEFICIOS BRASIL S.A				Agência/Código do Cedente 2938/01455-8
Data do Documento	N.º do Documento 25/40454304	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data de Processamento	Nosso Número 109/32039845-2
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento <b>2.425,50</b>

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Cedente)

**Sr. Caixa :** Não receber após 30 dias da data de processamento.

Não receber valor inferior ao valor facial deste boleto sem autorização do cedente.

**Sr. Cliente:** O pedido somente será processado após a confirmação do pagamento. A utilização deste boleto é obrigatória para a adequada confirmação do pagamento. Depósito na conta corrente sem a devida autorização do cedente, não garante a quitação do débito. Após 30 dias da data de processamento o pedido será cancelado, sendo necessário gerar novo pedido e novo boleto.

O pedido será liberado somente após a identificação do pagamento (independente do vencimento apresentado no boleto), e a disponibilização do Crédito e Entrega dos Cartões (ou vouchers VT se existentes) seguirão o prazo informado para cada produto do pedido no PedeFácil.

Este boleto pode ser pago a qualquer momento entre sua emissão e seu vencimento.

(-) Descontos/Abatimento

(+)

Mora/Multa

(-)

Valor Cobrado

Sacado COMPANHIA DE GAS DO AMAPA - GASAP  
AV FAB 1070 EDFMCP OFFICE SL108  
CEP: 68900073  
CNPJ: 05943400000154

Sacador/Avalista PLUXEE BENEFICIOS BRASIL S.A CNPJ:69.034.668/0001-56  
AV DRA RUTH CARDOSO, 7221, CJ 801/901 BL A - 8/9 AND-ED BIRMAN21,  
PINHEIROS, SAO PAULO SP, CEP 05425-902

Código de Baixa:

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO





# PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

## NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 702986 Série 4C, emitido em 28/10/2025

20251029u69034668000156

Número da Nota	<b>06319857</b>
Data e Hora de Emissão	<b>28/10/2025 22:12:27</b>
Código de Verificação	<b>CR6C-JG2Z</b>

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **69.034.668/0001-56**

Inscrição Municipal: **7.718.411-4**

Nome/Razão Social: **PLUXEE BENEFICIOS BRASIL S.A.**

Endereço: **AV DRA RUTH CARDOSO 7221, CONJ 801 901 E 1201 - PINHEIROS - CEP: 05425-902**

Município: **São Paulo**

UF: **SP**

### TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **COMPANHIA DE GAS DO AMAPA - GASAP**

CPF/CNPJ: **05.943.400/0001-54**

Inscrição Municipal: **----**

Endereço: **IAV FAB 1070, EDF.MCP OFFICE SL108 - CENTRAL - CEP: 68900-073**

Município: **Macapá**

UF: **AP** E-mail: **GASAP@GASAP.COM.BR**

### INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----**

Nome/Razão Social: **----**

### DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

2 ALIMENTAÇÃO EMV 2425.50

GESTAO COBRANCA 0.00 \ TX DISPON CREDITO 0.00 \ TX ADMIN 0.00

IRRF RECOLHIMENTO EFETUADO PELO EMITENTE CONF. IN/ SRF 153/87 R\$0.00

SERVIÇO ENQUADRADO COMO ADMINISTRAÇÃO DE CONVÊNIO

Entr/Cred 28/10/2025

Nro Pedido.: 40454304/25

**VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 0,00**

**VALOR TOTAL RECEBIDO = R\$ 2.425,50**

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço

**03205 - Fornecimento e administração de vales-refeição, vales-alimentação, vales-transporte e similares**

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>2,00%</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

Município da Prestação do Serviço Número Inscrição da Obra Valor Aproximado dos Tributos / Fonte

### OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 702986 Série 4C, emitido em 28/10/2025;

**RESUMO DO PEDIDO**

PRODUTO	QTDE COLABORADORES	VALOR TOTAL	VALOR DAS TAXAS	NOTA DE CRÉDITO	QTDE CARTÕES 1ª VIA	QTDE CARTÕES 2ª VIA	DATA AGENDADA CRÉDITO	DATA ESTIMADA DA ENTREGA
Pluxee Alimentação	2	R\$ 2.425,50	R\$ 0,00	R\$ 0,00	2	0	18/10/2025	24/10/2025
<b>TOTAL DOS PRODUTOS</b>	<b>2</b>	<b>R\$ 2.425,50</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>2</b>	<b>0</b>		

(\*) O valor das taxas poderá ser dividido proporcionalmente ao valor solicitado por carteira.

**TOTAL GERAL POR COLABORADOR**

MATRÍCULA	LOCAL DE ENTREGA PRINCIPAL	DEP. PRINCIPAL	COLABORADOR	CPF
			ALINE PATRÍCIA NUNES DE SOUZA MARIA JAMILÉ SOUTO MONTEIRO	[REDACTED]

(\*) Beneficiários com possibilidade de migração de cartão. Confirmação ocorrerá somente no processamento do pedido, podendo modificar a condição.

**TAXAS APLICADAS NO PEDIDO**

TAXA	PLUXEE ALIMENTAÇÃO	VALOR UNITÁRIO*	QTDE	VALOR TOTAL APPLICADO
TAXA DE DISPONIBILIZAÇÃO DE CREDITO		R\$ 0,00	0	R\$ 0,00
GESTAO DE COBRANCA		R\$ 0,00	0	R\$ 0,00
TAXA DE ADMINISTRACAO DE SERVICO		R\$ 0,00	0	R\$ 0,00
<b>TOTAL</b>			0	R\$ 0,00

**RESUMO DO PEDIDO**

PRODUTO	QTDE COLABORADORES	VALOR TOTAL	VALOR DAS TAXAS	NOTA DE CRÉDITO	QTDE CARTÕES 1ª VIA	QTDE CARTÕES 2ª VIA	DATA AGENDADA CRÉDITO	DATA ESTIMADA DA ENTREGA
Pluxee Alimentação	2	R\$ 2.425,50	R\$ 0,00	R\$ 0,00	2	0	18/10/2025	24/10/2025
<b>TOTAL DOS PRODUTOS</b>	<b>2</b>	<b>R\$ 2.425,50</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>				

(\*) O valor das taxas poderá ser dividido proporcionalmente ao valor solicitado por carteira.

**TOTAL GERAL POR LOCALIDADE DE ENTREGA/DEPARTAMENTO**

Local de Entrega	PRINCIPAL MATRÍCULA	COLABORADOR [REDACTED]	PRINCIPAL CPF [REDACTED]	PLUXEE ALIMENTAÇÃO R\$ 1.212,75 R\$ 1.212,75 R\$ 2.425,50
		ALINE PATRÍCIA NUNES DE SOUZA MARIA JAMILÉ SOUTO MONTEIRO	<b>SUBTOTAL</b>	

(\*) Beneficiários com possibilidade de migração de cartão. Confirmação ocorrerá somente no processamento do pedido, podendo modificar a condição.